



KÜNDIGUNG Schuljahr 2019/2020

Ich / Wir

Erziehungsberechtigte/r

Name:	Vorname:	Name:	Vorname:
_____	_____	_____	_____
Anschrift (Straße, Hs.Nr.):		Anschrift (Straße, Hs.Nr.):	
_____		_____	
PLZ Ort:		PLZ Ort:	
_____		_____	
Tel. privat:	Tel. dienstlich:	Tel. privat:	Tel. dienstlich:
_____	_____	_____	_____
Handy:	E-Mail:	Handy:	E-Mail:
_____	_____	_____	_____

kündigen die Mittagsbetreuung für mein/unser

Kind

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:	Klasse im Schuljahr 2019/2020
_____	_____	_____	_____

zum Ende des Monats

_____ | _____
Monat:

Jahr:

Ort, Datum

Unterschrift(en)